

Proceso de atención de enfermería a pacientes con diagnóstico “patrón respiratorio ineficaz”. Pereira 2017

Gisela Franco Henao¹

Mónica Margarita Barón Castro²

RESUMEN

Introducción: el adulto mayor tiene cambios morfofisiológicos propios para la edad, por lo tanto, es evidente encontrar en su sistema respiratorio alguna enfermedad progresiva que causa dificultad para respirar, probablemente asociada al tabaquismo, exposición a humos tóxicos, cocinar con leña en espacios reducidos y mal ventilado.

Métodos: estudio descriptivo. De un total de 4956 registros del Proceso de Atención realizado durante las prácticas formativas del Programa de Enfermería en el año 2017, se seleccionaron 217 registros con lenguaje estandarizado, que incluían el diagnóstico enfermero “Patrón respiratorio ineficaz”. La población atendida se caracterizó según edad, género, régimen de afiliación, resultados esperados e intervenciones de enfermería. Se realizó análisis descriptivo.

Resultados: mediana de edad 49 años en un rango entre 0 y 99 años. Predominó género femenino (54%), régimen subsidiado (73%), población adulta (70%). Los principales resultados esperados NOC fueron estado respiratorio (82%), autocontrol de la enfermedad pulmonar (10%). Las intervenciones de enfermería NIC fueron Oxigenoterapia (22%), Monitorización respiratoria (20%) Manejo de la vía aérea (14%).

Conclusiones: durante las prácticas formativas, en pacientes con diagnóstico de “Patrón respiratorio ineficaz” se plantearon resultados esperados coherentes con la situación clínica, acordes con el nivel de formación y las intervenciones de enfermería eran factibles de realizar durante la jornada académica diaria.

PALABRAS CLAVES

Proceso de Enfermería;
Planificación de Atención al Paciente;
Enfermedades Respiratorias.

1 Estudiante de Enfermería. VII semestre. Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira / Email: gfranco7@estudiantes.areandina.edu.co

2 Enf.Mg. Docente programa de Enfermería. Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira / Email: mbaron@areandina.edu.co

Process of attention of infirmary to patients with diagnostic “respiratory ineffective boss “. Pereira 2017

ABSTRACT

Introduction: the major adult has changes morfofisilógicos own for the age, therefore, it is evident to find in his respiratory system some progressive disease that causes difficulty to breathe, probably associated with the smoking, exhibition to toxic smokes, to cook with fuelwood in limited spaces and drafty evil.

Methods: descriptive study. Of a total of 4956 records of the Process of Attention realized during the formative practices of the Program of Infirmary in the year 2017, 217 records were selected by standardized language, which they were including the diagnostic nurse “ Respiratory ineffective boss “. The attended population was characterized according to age, kind, regime of affiliation, awaited results and interventions of infirmary. Descriptive analysis was realized.

Results: median of age 49 years in a range between 0 and 99 years. It predominated over feminine kind (54 %), regime subsidized (73 %), adult population (70 %). The principal awaited results NOC were respiratory condition (82 %), self-control of the pulmonary disease (10 %). The interventions of infirmary NIC were Oxygen therapy (22 %), respiratory Monitoring (20 %) Managing of the airway (14 %).

Conclusions: during the formative practices, in patients with diagnosis of “ Respiratory ineffective boss “ there appeared awaited coherent results with the clinical situation, according to training level and intervention of infirmary they were feasible of realizing during the academic daily day.

KEYWORDS

Process of Infirmary;
Planning of Attention to the Patient;
Respiratory Diseases.

INTRODUCCIÓN

Este proyecto está orientado a la visibilidad del quehacer de enfermería para gestionar el cuidado en los diferentes escenarios de práctica, de acuerdo con lo legalmente establecido en la Relación Docencia- Servicio (RDS) (1). Busca retroalimentar los procesos de ajuste curricular y proporcionar información válida, actualizada y confiable sobre el “Proceso de Atención de Enfermería” (PAE) aplicado a sujetos de cuidado en los diferentes escenarios de prácticas formativas. Con esta intención se analiza uno de los diagnósticos enfermeros prevalentes de los registros del sistema de información de prácticas formativas del Programa de Enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina en Pereira (2).

La Enfermería como disciplina profesional tiene como objeto social el cuidado de individuos, familias, comunidades y entorno (3). Durante la formación profesional se adquieren las competencias requeridas para brindar a estos sujetos, un cuidado que responda a sus necesidades reales o potenciales, además de ser integral, continuo y seguro, sea dinámico y se adapte a los cambios que van surgiendo en las respuestas humanas, como efecto de las intervenciones.

Para brindar este cuidado profesional, la enfermería se fundamenta en un referente Teórico- Metodológico que le permite comprender y aplicar los principios científicos en cada una de sus acciones. El método es el Proceso de Atención de Enfermería-PAE y tiene cinco fases: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución del cuidado y evaluación de resultados. La evolución del conocimiento en la aplicación de este método ha posibilitado en la actualidad disponer del lenguaje estandarizado NNN para el registro del Proceso de Enfermería; este lenguaje maneja tres taxonomías: NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*) (4), NIC (*Nursing Interventions Classification*) (5) y NOC (*Nursing Outcomes Classification Nursing Outcomes Classification*) (6). En Colombia, a través de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería se está fomentando el uso de estas taxonomías en las Instituciones Universitarias que forman enfermeras.

La Fundación Universitaria ha asumido el compromiso de la apropiación y divulgación de la NNN, para lo cual creó y registró en el año 2017 el Sistema de Información de Prácticas Formativas (7). Cada semestre, en cada práctica se registran datos referidos a la población atendida, los diagnósticos enfermeros, las intervenciones realizadas y los resultados planteados de acuerdo a la situación de salud de cada persona atendida. Uno de los reportes que se entrega es el de diagnósticos enfermeros prevalentes. En el año 2017 uno de los primeros diagnósticos fue el “**Patrón Respiratorio Ineficaz**”.

Se desconoce la edad, el género y el régimen de afiliación en salud, de la población más afectada por el Patrón Respiratorio Ineficaz. No se ha analizado la interacción entre los resultados esperados y las intervenciones de enfermería realizadas con más frecuencia en los casos que se diagnostican con Patrón Respiratorio Ineficaz. La pregunta general que orienta la investigación es: ¿Cuáles son las características

del Proceso de Atención de Enfermería aplicado por docentes y estudiantes de Enfermería de una Institución Universitaria de Pereira Colombia durante el año 2017, en pacientes con diagnóstico “Patrón respiratorio ineficaz”?

El análisis de los diagnósticos enfermeros registrados con lenguaje estandarizado NANDA- NIC-NOC posibilita desarrollar competencias en la fundamentación y apropiación del PAE, permite conocer el perfil de las necesidades de cuidado enfermero en las diferentes instituciones de salud, generar planes de cuidado estandarizados para diagnósticos similares y generar evidencias necesarias para evaluar la eficacia del cuidado de enfermería prestado al paciente.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: descriptivo.

Población y muestra: población atendida durante las prácticas formativas de Enfermería durante el año 2017. La muestra corresponde a 217 pacientes atendidos por los docentes y estudiantes de Enfermería durante las prácticas formativas durante el año 2017 a quienes les fue registrado el diagnóstico enfermero “Patrón Respiratorio Ineficaz”. La población se distribuye según edad, género y régimen de afiliación. Se realiza caracterización del proceso enfermero utilizando lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC

CONSIDERACIONES BIOÉTICAS

- Autorización institucional para registro, análisis y divulgación de resultados.
- Confidencialidad y anonimato del paciente y su condición clínica.
- Confidencialidad y anonimato de la identificación de estudiantes y docentes involucrados en los registros.
- Retorno de información analizada a la comunidad académica.
- Plan de Mejoramiento del sistema de Información

RESULTADOS

Mediana de edad 49 años en un rango entre 0 y 99 años. Predomino el género femenino (54%), régimen subsidiado (73%), población adulta (70%). Los principales resultados esperados NOC fueron estado respiratorio (82%), autocontrol de la enfermedad pulmonar (10%). Las intervenciones de enfermería NIC fueron Oxigenoterapia (22%), Monitorización respiratoria (20%) Manejo de la vía aérea (14%).

Caracterización de la población atendida según el campo de práctica.

Entre los 217 pacientes registrados con *Patrón respiratorio Ineficaz* fueron los adultos (51%), el género Femenino (54%), pertenecientes al régimen subsidiado (73%) (Tabla 1).

Tabla 1.

Características sociodemográficas

Variable	Subvariable	Frecuencia	%
Género	Femenino	118	54
	Masculino	99	46
	Total	217	100,0
Afilación	Subsidiado	157	73
	Contributivo	57	26
	No afiliado	3	1
	Total	217	100,0
Ciclo vital	Adulto mayor	70	32
	Adulto	41	19
	Joven	39	18
	Adolescentes	23	11
	Escolar	20	9
	Primera infancia	15	7
	Lactante	9	4
	Total	217	100,0

Fuente: Sipeandina 2017

Descripción del Proceso de Atención de Enfermería

El *Patrón Respiratorio Ineficaz* exige atención inmediata, lo que es coherente con la posibilidad de atenderlos durante la jornada de práctica. Los *Resultados Esperados* -NOC registrados con mayor frecuencia hacían referencia al Estado respiratorio y al autocontrol de la enfermedad pulmonar entre otros. Estos NOC corresponden a resultados que pueden ser evaluadas durante la jornada; en este sentido, puede decirse que se está cumpliendo con el propósito del PAE durante la formación profesional. (Tabla 2).

Las *Intervenciones de Enfermería*-NIC más frecuentes fueron: Oxigenoterapia y Monitorización respiratoria (Tabla 3).

Tabla 2.

Resultados NOC más frecuentes para Patrón Respiratorio Ineficaz

Orden	Resultado esperado NOC	Frecuencia	%
0415	Estado respiratorio	178	82
3103	Autocontrol Enfermedad Pulmonar	22	10
0408	Perfusión Tisular pulmonar	2	1
0007	Nivel de fatiga	2	1
0002	Conservación de la energía	2	1
	Otros NOC	11	5
Total		217	100,0

Fuente: Sipeandina 2017

Tabla 3.

Intervenciones de Enfermería NIC más frecuentes para Patrón Respiratorio Ineficaz

Orden	Intervenciones NIC	Frecuencia	%
3320	Oxigenoterapia	91	22
3350	Monitorización respiratoria	84	20
3140	Manejo de la vía aérea	57	14
3390	Ayuda a la ventilación	42	10
2300	Administración de la medicación	18	4
	Otros NIC	126	30
Total		418	100,0

Fuente: Sipeandina 2017.

DISCUSIÓN

Para atender el objetivo en este estudio, se evidenció en otras investigaciones que en pacientes adultos la presión inspiratoria y espiratoria disminuida contribuye a que una de las intervenciones de enfermería con la cual se obtuvo mayor beneficio, para la población mencionada fue la oxigenoterapia (8).

Este estudio demostró la frecuencia y coherencia que hay entre los NIC y los Diagnósticos enfermeros que plantea la taxonomía NANDA con lo encontrado al

momento de valorar los pacientes con patrón respiratorio ineficaz, la enfermera centra la planeación y ejecución del cuidado en mejorar el estado físico y homeostático del organismo (9).

Es frecuente en los estudios revisados encontrar en pacientes con patologías crónicas como el EPOC diagnósticos enfermeros relacionados con alteraciones del patrón respiratorio. El Proceso de atención de enfermería permite la correcta planificación del cuidado, facilitando la ejecución de las principales intervenciones de enfermería en los pacientes con enfermedad respiratoria, repercutiendo en la salud de los usuarios disminuyendo el reingreso hospitalario (10).

Según el estudio realizado por Pirez y Ruiz, las intervenciones de enfermería NIC, más prevalentes para el diagnóstico “Patrón Respiratorio Ineficaz” corresponde con las presentadas en los resultados del trabajo de investigación (11); por otro lado, se encuentra similitud en el diagnóstico Patrón Respiratorio Ineficaz en el estudio realizado por Villarejo Aguilar donde identifican diagnósticos prevalentes en pacientes con EPOC.

CONCLUSIONES

Durante las prácticas formativas, en pacientes con diagnóstico de “Patrón respiratorio ineficaz” se plantearon resultados esperados coherentes con la situación clínica, acordes con el nivel de formación y las intervenciones de enfermería eran factibles de realizar durante la jornada académica diaria. Además, En los adultos mayores es común encontrar la inhaderencia al tratamiento en las patologías crónicas, siendo esta una de las principales causas de reingresos hospitalarios.

La correcta planificación de los cuidados, mediante el Proceso de Atención de Enfermería facilita y agiliza las intervenciones enfermeras sobre los principales problemas de salud de individuos familias y comunidades favoreciendo así la salud y calidad de vida.

AGRADECIMIENTOS

Se reconoce a la Docente Mónica Margarita Barón por su completa entrega y colaboración a la presente investigación, igualmente a la Fundación Universitaria del área Andina por permitir la utilización del software Sipe Andina, donde este fue la principal base de investigación; además a las estudiantes de VIII semestre de enfermería Valentina Estrada Ramos y Yuleima Carolina Díaz Guerrero, por participar e iniciar el proceso de investigación.

REFERENCIAS

1. Decreto 2376 de 1 de julio de 2010. Regulación de la relación docencia servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud. Disponible en https://www.redjurista.com/Documents/decreto_2376_de_2010_ministerio_de_la_proteccion_social.aspx#/
2. Sanabria FJ, Lizano A. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. [Internet].2016. [Citado 1 Marzo 2018]. 13(4):208--215. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300410>
3. Ley 266 de 1996. Reglamentación del ejercicio de la profesión de enfermería. Disponible en https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.
4. T. Heather Herdman (Editores). NANDA International. Edición Hispanoamericana Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación 2015-2017 Elsevier España. 2015:22
5. Bulechek G., Butcher H., Dochterman j., Wagner Ch., Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Sexta edición. Elsevier España. 2014:XVII
6. Moorhead S, Jhonson M, Maas M, Swanson E. (Editores). Clasificación de resultados de enfermería. (NOC). Medición de Resultados en Salud. Quinta edición. Versión en Español. Elsevier España 2014:5
7. Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira. Sistema de Información de prácticas formativas. Software Institucional. Acceso a personal de la institución con usuario y contraseña asignados a través de: www.areandina.edu.co <http://sedepereira.areandina.edu.co/content/direccion-nacional-de-servicio-al-estudiante>
8. Seganfredo DH, Beltrão BA, Silva VM, Lopes MVO, Castro SMJ, Almeida MA. Analysis of ineffective breathing pattern and impaired spontaneous ventilation of adults in ICU with oxygen therapy. Rev. Latino- Am. Enfermagem. 2017;25:e2954. [Access 5/03/2018]. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1950.2954>.
9. Lucena A, Rivero MG, etal. Nursing Interventions in the Clinical Practice of an Intensive Care Unit. Rev. Latino- Am. Enfermagem. Rev. Latino- Am. Enfermagem. 2017;25:e2954. [Access 5/02/2018]. www.eerp.usp.br/rlae
10. Villarejo L. Diagnósticos de enfermería prevalentes en pacientes con EPOC tras el alta hospitalaria. ISSN 1988 – 348X vol 5, n3 – dic 2011. <http://enfermeros.org/revista>
11. Ruiz Z. the analysis of activities not performed by the nursing team regarding the diagnosis of ineffective breathing pattern in the elderly